

# Overeenkomst tot periodieke schenking aan Alpha Nederland (pagina 1 van 2)



1 Basisgegevens		
1a	Geslacht, naam van de schenker	m/v
1b	Naam van de begunstigde	Stichting Alpha Nederland
1c	Vast bedrag per jaar in euro	€
	Vast bedrag per jaar in letters	

2 Looptijd periodieke schenking			
2a	Looptijd schenking (min. 5 jaar)	<input type="checkbox"/> onbepaalde tijd	<input type="checkbox"/> .. jaar
		<input type="checkbox"/> 5 jaar	
2b	Ingangsjaar van de schenking		
2c	De verplichting tot uitkering vervalt:		
	<input type="checkbox"/>	bij het overlijden van de schenker.	
	<input type="checkbox"/>	wanneer de langstlevende van schenker en partner overlijdt.	
	<input type="checkbox"/>	wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest.	

3 Persoonlijke gegevens schenker		
	Achternaam schenker	
	Voornamen voluit	
	Burgerservicenummer	
	Geboortedatum, -plaats (land)	
	Straat en huisnummer	
	Postcode en woonplaats	
	Land (indien niet Nederland)	
	Telefoonnummer(s)	
	E-mailadres	
	Partner	Ja/Nee
		<i>Bij Ja door naar 5. Bij Nee door naar 6.</i>

4 Gegevens begunstigde (in te vullen door Alpha Nederland)		
4a	Naam begunstigde	Stichting Alpha Nederland
	Straat en huisnummer	Hoofdstraat 51a
	Postcode en woonplaats	3971 KB Driebergen
	Land	Nederland
4b	Transactienummer	
4c	RSIN	810399295

5 Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker		
	Achternaam	
	Voornamen voluit	
	Burgerservicenummer (sofinr.)	
	Geboortedatum, - plaats (land)	
	Adres indien afwijkend	

## Overeenkomst tot periodieke schenking aan Alpha Nederland (pagina 2 van 2)



6 Gegevens over de wijze van betaling					
<input type="checkbox"/>	Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN: <b>NL07 RABO 0372 9695 85</b> t.n.v. Stichting Alpha Nederland onder vermelding van het door Alpha Nederland opgegeven transactienummer (zie hiervoor punt <b>4b</b> )				
<input type="checkbox"/>	<b>Doorlopende SEPA-machtiging:</b> Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:				
	Naam begunstigde (als 1b en 4a)	Stichting Alpha Nederland			
	om een vast bedrag per jaar in euro	€		in letters:	
	met ingang van				
	af te schrijven van mijn rekening				(IBAN)
	in gelijke termijnen per:	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> kwartaal	<input type="checkbox"/> halfjaar	<input type="checkbox"/> jaar
	Incassant ID:	NL6ZZZ320851920000			
	Kenmerk van de machtiging				
	<i>Door ondertekening van deze machtiging geef je toestemming aan Alpha Nederland om doorlopende incasso-opdrachten naar jouw bank te sturen om een bedrag van jouw rekening af te schrijven. Je geeft ook toestemming aan jouw bank om een bedrag van jouw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht in deze overeenkomst vermeld. Als je het niet eens bent met een afschrijving, kun je die laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met jouw bank. Vraag jouw bank naar de voorwaarden.</i>				
	Plaats			Datum	
	Handtekening schenker			Handtekening partner (indien van toepassing)	

Betalingen die zijn gedaan voor de datum van ondertekening van deze overeenkomst tot periodieke schenking door de schenker én door Alpha Nederland, worden niet meegerekend.

7 Handtekening (namens) begunstigde	
	Naam
	Functie
	Plaats
	Datum
	Handtekening namens begunstigde

8 Handtekening(en) schenker		
	Plaats	
	Datum	
	Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)

Het ingevulde en ondertekende formulier mag per e-mail naar:  
**info@alphanederland.org**

Wil je het per post sturen gebruik dan deze gegevens:

**Alpha Nederland**  
**t.a.v. Jäir Sagström**  
**Hoofdstraat 51a**  
**3971 KB Driebergen**

Voor informatie, mail naar [info@alphanederland.org](mailto:info@alphanederland.org) of bel 0343 - 74 50 70.